

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
COLEGIO DE ARECIBO
OFICINA DE PAGADURÍA**

**SOLICITUD DE DUPLICADOS DE CHEQUE
(HURTADO, EXTRAVIADO O MUTILADO)**

Yo, _____, # S.S. (____ -- ____ -- ____) beneficiario
de _____ certifico que:

- 1) ____ Se me perdió el cheque
- 2) ____ Se mutiló el cheque
- 3) ____ Otro _____

Correspondiente a : _____

Firma

Número de Identificación

Fecha

Nuestra oficina procederá a incluir nuevamente los datos referentes al pago, para un duplicado de cheque, luego de recibir la suspensión del pago firmada por un Oficial del banco.

El cheque número _____ fue por la cantidad de \$ _____.

Sra. Evelyn Rodríguez Rosa
Oficial Pagador